

FORMULARIO DE DATOS DEL PRESTADOR

Fecha: 05/07/22

Beneficiario	HIDALGO Juan Cruz
Prestador (Nombre/Razón Social)	BARRIONUEVO Noelia Alejandra
Especialidad	Licenciada en Fonoaudiología.
Matricula	8124
CUIT	27-29607821-8
Domicilio Consultorio	Ituzaingo 87 3°D B Centro
Teléfono Fijo	_____
Teléfono Celular	351-5491618
Correo Electrónico	noeliabarrionuevo55@gmail.com
Localidad	Córdoba
Provincia	Córdoba
Código Postal	5000